

INSTRUCTIONS POUR LE DEMANDEUR :

Utilisez ce formulaire pour déposer une demande de bénéfices de Congé familial auprès de l'Office of Paid Family Leave. Pour demander des bénéfices de Congé familial, vous devez fournir la preuve de votre lien de parenté avec la personne qui requiert vos soins ou votre accompagnement. Cette preuve peut être un acte de naissance, un document du tribunal ou tout autre document qui indique clairement votre lien de parenté. Si vous disposez de ce document, vous pouvez le fournir à la place du présent formulaire. Ce formulaire est facultatif et doit être utilisé par les demandeurs qui ne disposent pas de documents spécifiques prouvant le lien de parenté avec la personne qui requiert les soins ou l'accompagnement. En vertu de la loi sur le Congé familial rémunéré de DC, la personne à laquelle vous prodiguerez des soins ou que vous accompagnez doit être un membre de votre famille et appartenir à l'une des catégories figurant en deuxième page du formulaire. Repérez le code correspondant qui décrit le lien de parenté entre cette personne et vous et saisissez-le ci-dessous. Par exemple, si vous voulez prodiguer des soins à votre enfant adoptif, vous saisissez le code A-2. Si vous voulez prodiguer des soins à un beau-père ou une belle-mère, vous saisissez le code B-4.

A. INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR		
Nom de famille	Prénom	Deuxième prénom
Numéro de sécurité sociale ou numéro individuel d'identification fiscale (Individual Tax Identification Number, ITIN)		
B. INFORMATIONS SUR LE MEMBRE DE LA FAMILLE DONT S'OCCUPE LE DEMANDEUR		
Nom de famille	Prénom	Deuxième prénom
Numéro de sécurité sociale ou numéro individuel d'identification fiscale (Individual Tax Identification Number, ITIN)		
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) ____ / ____ / _____	Sexe (Homme / Femme / Préférence d'auto-déclaration)	
Relation de cette personne avec vous (saisissez le code de relation) : _____		
Consultez la page 2 du formulaire pour trouver le code de relation. _____		
Veuillez fournir d'autres informations concernant votre relation avec la personne. _____ _____		

Je certifie que les informations que j'ai fournies dans la présente demande sont exactes et complètes.

Signature : _____ Date : _____

CODES DE RELATION

Enfant

- A-1 : enfant biologique
- A-2 : enfant adopté
- A-3 : enfant en famille d'accueil
- A-4 : beau-fils ou belle-fille
- A-5 : enfant de votre partenaire domestique
- A-6 : enfant dont vous êtes le tuteur/la tutrice
légal(e)
- A-7 : pupille

Parent

- B-1 : parent biologique
- B-2 : parent adoptif
- B-3 : parent d'accueil
- B-4 : beau-père ou belle-mère
- B-5 : parent de votre conjoint(e)
- B-6 : tuteur légal actuel
- B-7 : parent qui était votre tuteur légal quand
vous étiez enfant

Grand-père ou grand-mère

Parent biologique de votre :

- Ca-1 : parent biologique
- Ca-2 : parent adoptif
- Ca-3 : parent d'accueil
- Ca-4 : beau-père ou belle-mère

Parent adoptif de votre :

- Cb-1 : parent biologique
- Cb-2 : parent adoptif
- Cb-3 : parent de famille d'accueil
- Cb-4 : beau-père ou belle-mère

Grand-père ou grand-mère (suite)

Parent d'accueil de votre :

- Cc-1 : parent biologique
- Cc-2 : parent adoptif
- Cc-3 : parent d'accueil
- Cc-4 : beau-père ou belle-mère

Beau-père ou belle-mère de votre :

- Cd-1 : parent biologique
- Cd-2 : parent adoptif
- Cd-3 : parent d'accueil
- Cd-4 : beau-père ou belle-mère

Conjoint(e)

- D-1 : par mariage
- D-2 : par partenariat domestique

Frère ou sœur

- E-1 : frère ou sœur biologique
- E-2 : frère ou sœur adoptif/adoptive
- E-3 : frère ou sœur d'accueil
- E-4 : demi-frère ou demi-sœur par alliance
- E-5 : demi-frère ou demi-sœur de naissance
- E-6 : conjoint(e) de votre frère ou sœur (beau-frère
ou belle-sœur par alliance)
- E-7 : frère ou sœur de votre conjoint(e) (beau-frère
ou belle-sœur par alliance)
- E-8 : conjoint(e) du votre frère ou de la sœur de
votre conjoint(e) (beau-frère ou belle-sœur par
alliance)